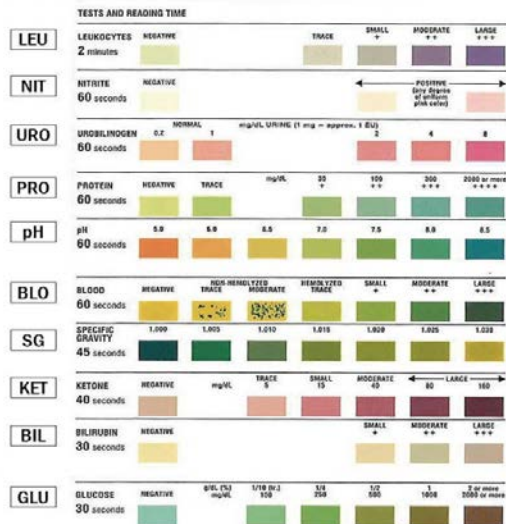


# Utilidad Diagnóstica De La Tira Reactiva De Orina Para Las Infecciones Del Tracto Urinario En La Infancia



Marina L. Rodríguez Rojo  
 Patricia Fernández García  
 Déborah Forrester Zapata  
 Diamelis Rodríguez Hermida  
 Esther Aleo Luján  
 Belén Joyanes Abancens

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

# INTRODUCCIÓN

- La infección del tracto urinario (ITU) es una infección frecuente en la infancia.
- La ITU supone un consumo de tiempo y recursos elevados para su diagnóstico.
- Necesitamos pruebas diagnósticas rápidas a la espera del cultivo.
- No hay consenso sobre los valores patológicos en pruebas rápidas usadas en urgencias.

# ¿Qué dice la bibliografía?

## TIRA PATOLÓGICA: PRESENCIA DE ESTERASA LEUCOCITARIA +/- NITRITOS

| Tira reactiva         | Sospecha diagnóstica                                    |
|-----------------------|---|
| Nitritos y EL (+)     | ITU muy probable: tratamiento con antibióticos          |
| Nitritos (+) y EL (-) | ITU Probable: tratamiento con antibióticos              |
| Nitritos (-) y EL (+) | Puede ser ITU o no*: manejo basado en el juicio clínico |
| Nitritos y EL (-)     | Prácticamente excluye ITU: no tratamiento antibiótico   |

| POSITIVIDAD UROCULTIVO | PUNCIÓN SUPRAPÙBICA | > 100 UFC/ml     |
|------------------------|---------------------|------------------|
|                        | SONDAJE VESICAL     | > 10.000 UFC/ml  |
|                        | CHORRO MEDIO        | > 100.000 UFC/ml |

# OBJETIVOS

- El **objetivo principal** es evaluar la rentabilidad de la tira reactiva de orina como predictor de ITU, y el **objetivo secundario** analizar la frecuencia con la que se realiza tira de orina ante la sospecha de ITU en nuestra población.

# METODOLOGÍA

Recogida retrospectiva de pacientes atendidos en urgencias en un año, con sospecha de ITU y que no han requerido ingreso.

- **Parámetros estudiados:**
  - Variables de sexo y edad.
  - Antecedentes urológicos.
  - Método de recogida de la orina (micción espontánea vs sondaje)
  - Realización y resultado tira reactiva de orina
  - resultados urocultivo

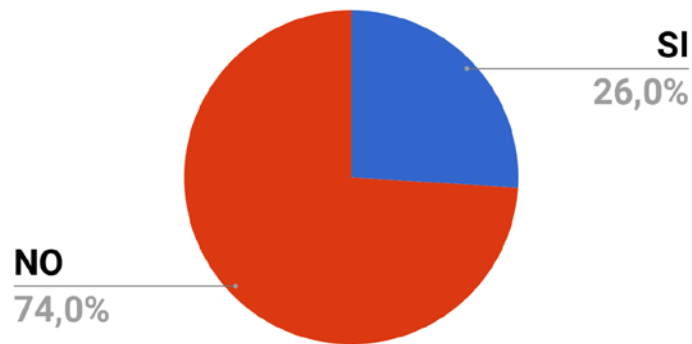


# METODOLOGÍA

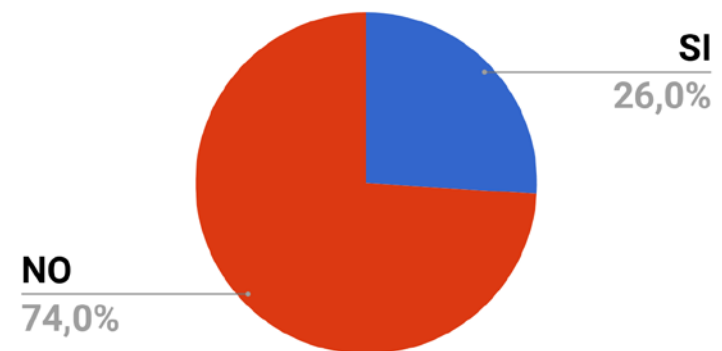
- **184 pacientes con sospecha de ITU**
- Mediana **4 años** [RIQ 1-9]
- **138 mujeres** (75%) y **46 varones** (25%)
- **29 pacientes con antecedentes urológicos** (16%)

Se realizó tira de orina al **38%** de los pacientes de la muestra.

**< 2 años**



**< 2 años**



# RESULTADOS

En nuestra muestra, la **tira reactiva alterada tiene una correlación con la confirmación diagnóstica por urocultivo** con:

- sensibilidad (S) 93%
- especificidad (E) de 28%
- valor predictivo positivo (VPP) del 40%
- valor predictivo negativo (VPN) de 88%

**(p=0,029)**

|  | SENSIBILIDAD | ESPECIFICIDAD | VPN         | VPP   |
|--|--------------|---------------|-------------|-------|
| Mujeres                                  | 96%          | 17%           | 87.5%       | 37.5% |
| Hombres                                  | 83%          | 67%           | 89%         | 56%   |
| <2 años                                  | <b>100%</b>  | 30.8%         | <b>100%</b> | 38%   |
| >2 años                                  | 91%          | 26%           | 84%         | 42.6% |
| Sondaje                                  | <b>100%</b>  | 42%           | <b>100%</b> | 46%   |
| Micción espontánea                       | 91%          | 24%           | 82%         | 40%   |
| Sin antecedentes urológicos<br>(p=0,048) | 95%          | 27%           | 92%         | 37%   |
| Con antecedentes urológicos              | 86%          | 37%           | 75%         | 58%   |



# RESULTADOS

- Desglosando según variables (edad, sexo, antecedentes urológicos y método de recogida de la orina), hallamos resultados similares en todos los subgrupos, con S y VPN de hasta el 100% en menores de 2 años y en muestras recogidas mediante sondaje.
- En este análisis se ha encontrado significación estadística en el grupo de pacientes sin antecedentes urológico ( $p=0,048$ ).

# CONCLUSIONES

- En base a estos resultados, y a falta de ampliar la muestra, la tira reactiva de orina supondría un método diagnóstico útil para descartar ITU en pacientes con baja sospecha de enfermedad dado su **alto VPN**.
- Dada su **baja especificidad**, los casos de tira de orina alterada requerirían de otros métodos diagnósticos como el sedimento de orina para afianzar la sospecha de ITU.
- El porcentaje de pacientes a los que se ha realizado tira de orina en nuestra muestra es escaso, pudiéndose implementar su uso a la vista de los resultados.
- Como sesgo del estudio, no se han valorado pacientes que requirieron ingreso, por lo que el grupo de menores de tres meses se ve reducido.
- Es probable también, que algunas tiras fueran realizadas y no reflejadas en el informe de urgencias.